

DUE CASI DI PAZIENTI SOTTOPOSTI A TERMOABLAZIONE MEDIANTE RADIOFREQUENZA E POI TIROIDECTOMIZZATI

S. Bernardi - C. Dobrinja, B. Fabris, R. Eramo, P. Makovac, E. Barro, G. Bazzocchi, F. Zanconati, F. Stacul

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Trieste

Introduzione

La termoablazione mediante radiofrequenza del nodulo tiroideo è una procedura indicata per il trattamento sia di noduli benigni sintomatici e/o iperfunzionanti che di recidive tumorali non operabili. Data l'introduzione relativamente recente della procedura, però, non ci sono ancora molti dati sull'effetto che potrebbe avere tale procedura su di un eventuale successivo intervento chirurgico alla tiroide, né sulle modificazioni anatomico-patologiche del tessuto.

Descrizione del caso

I due casi in oggetto sono quelli di due pazienti che sono stati sottoposti ad intervento di termoablazione mediante radiofrequenza per noduli tiroidei sintomatici. I noduli erano entrambi citologicamente Tir3 BRAF-. Nel primo caso il paziente rifiutava l'intervento per comorbidità, mentre nel secondo caso il nodulo, seguito da anni, aveva dimostrato un comportamento benigno.

Fatto confronto con altri 66 pazienti (di cui 61 con noduli Tir2 e 5 con noduli Tir3), seguiti dalla stessa équipe medica per due anni, questi due pazienti hanno poi risposto al trattamento diversamente dagli altri, per cui sono stati tiroidectomizzati.

La descrizione del caso comprenderà anche i dettagli dell'intervento, la diagnosi istologica, e l'analisi microscopica delle modificazioni anatomico-patologiche lasciate sul tessuto termoablato a distanza di 6 e 24 mesi rispettivamente.

Conclusioni

Questi due casi sottolineano anzitutto l'importanza del follow-up nei pazienti sottoposti a termoablazione mediante radiofrequenza. Inoltre, la descrizione di questi 2 casi permette di confrontarsi sulle caratteristiche che dovrebbero avere i noduli da trattare, sul comportamento biologico dei noduli termoablati e, non da ultimo, su come la termoablazione possa modificare l'intervento chirurgico ed il tessuto tiroideo dal punto di vista anatomico-patologico.